

13899207

I 362.1  
I 29y  
Span.  
1984  
c.3

**MANG**  
**SPEND-DOWN**  
**SU GUIA AL**  
**PROGRAMA**  
**DE MANG**  
**CON OBLIGACION**  
**DE PAGO**

UNIVERSITY OF ILLINOIS-URBANA

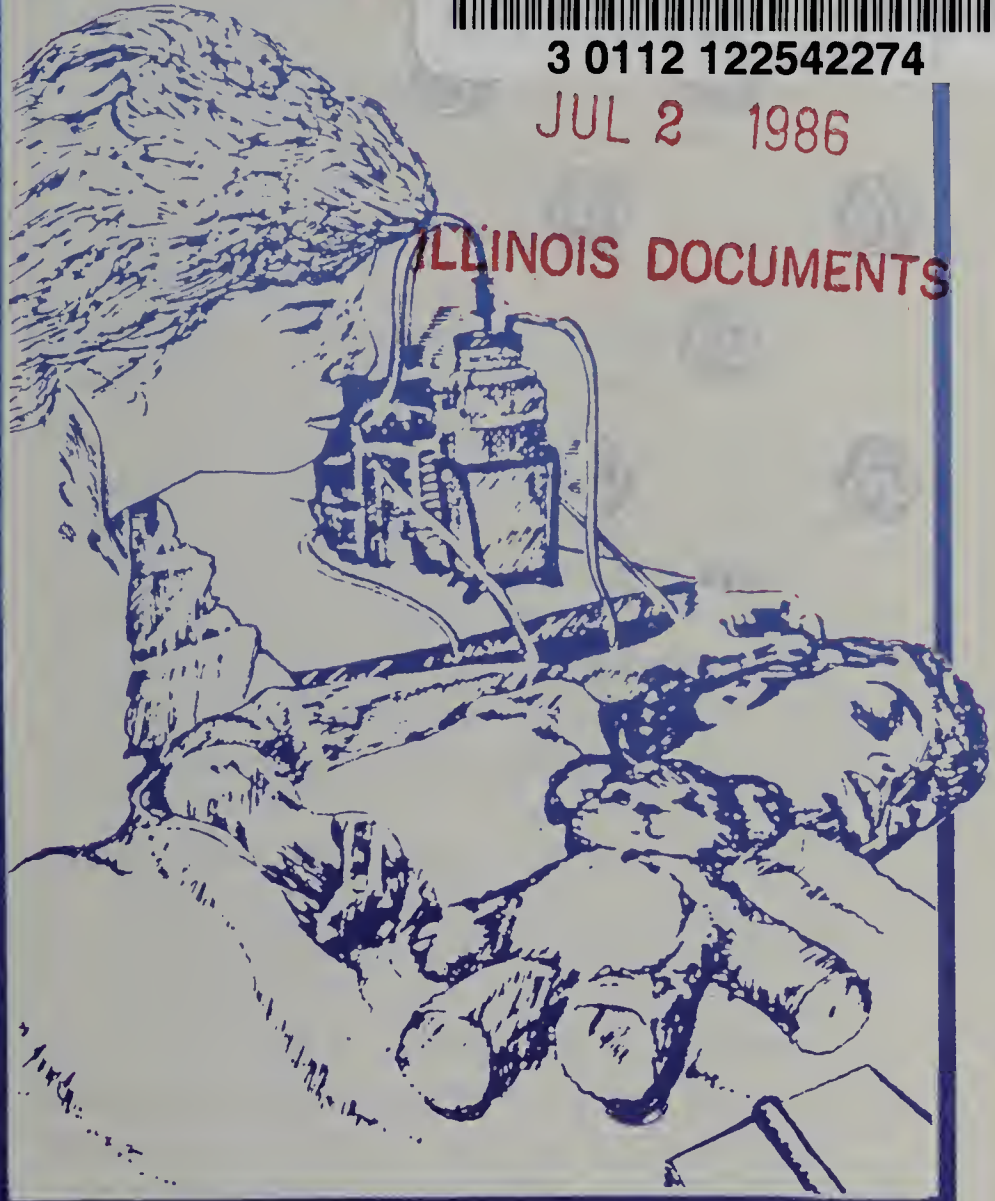
IL



3 0112 122542274

JUL 2 1986

ILLINOIS DOCUMENTS



**Illinois Department of Public Aid**  
**Departamento de Ayuda Pública de Illinois**  
**Gregory L. Coler, Director**

## **I. EL PROGRAMA CON OBLIGACION DE PAGO**

Este programa le permite a usted recibir la tarjeta verde de "Medicaid" para ayudarle a pagar por su cuidado médico.

Para recibir la tarjeta verde de "Medicaid", usted primero tiene que recibir cuentas o tener recibos por cuidado médico, medicinas o equipo médico por una cantidad que el Departamento de Ayuda Pública nombra su "obligación de pago". La cantidad de la obligación de pago es diferente por cada persona. La cantidad está basada en sus ingresos mensuales. La cantidad de la obligación de pago es más o menos lo mismo que la cantidad que uno tiene que pagar en ciertas clases de seguros. El programa de "Medicaid" no pagará sus cuentas médicas hasta que usted demuestre que debe o que ha pagado la cantidad de su obligación de pago por cuentas médicas. Usted recibirá notificación por separado de la Ayuda Pública indicándole la cantidad de su obligación de pago y como se determinó la cantidad.

## **II. COMO SE SATISFACE LA OBLIGACION DE PAGO**

Usted aplica para "Medicaid" por uno plazo de seis meses cada vez. A esto se le llama "periodo de registramiento". Usted puede recibir una tarjeta de "Medicaid" en cualquier mes de los seis meses del periodo de registramiento cuando usted tenga gastos médicos iguales a su obligación de pago mensual. Usted recibirá una notificación informándole cuándo su periodo de seis meses empieza.

### **1. ¿Cuales cuentas puedo usar para mi obligación de pago?**

Usted puede usar todas las cuentas médicas que no ha pagado o recibos de pagos por cuidado médico, medicinas o equipo médico que usted reciba durante su periodo de registramiento de seis meses. Cualquier cuenta o recibos de cuidado médico que usted reciba durante su periodo de 6 meses puede usarse en el mes que usted reciba tal cuidado, o en cualquier mes subsiguiente de su periodo de registramiento de 6 meses.

ILLINOIS STATE LIBRARY



3 1129 00361 7131

**2. ¿Qué sucede con cuentas viejas?**

En el primera mes de su periodo de registro, usted puede usar cualquier cuenta médica sin pagar que usted haya recibido, o recibos de cuentas que usted pagó por cuidado médico, medicinas o equipo médico que usted recibió durante los seis meses antes del mes en el cual usted aplicó. Si estas cuentas o recibos viejos son más que su obligación de pago del primer mes, la cantidad que excede la obligación de pago puede usarse para la obligación de pago del siguiente mes.

Si usted paga cuentas más viejas de 6 meses, ese pago contará hacia su obligación de pago en el mes que usted paga la cuenta, sin importar lo vieja que sea la cuenta.

**3. ¿Tengo que pagar las cuentas médicas para poder usarlas?**

No, pero si la cuenta se pone muy vieja puede ser que usted no pueda usarla. (Vea la contestación a la pregunta 2).

**4. ¿Qué clase de cuentas cuentan como cuentas médicas para la obligación de pago?**

Todas las cuentas que son por cuidado o equipo médico son cuentas médicas. Esto significa cuidado en hospitales, por médicos, clínicas, enfermeras, dentistas, podiatras, y quirópodas. Significa medicinas, suministros y equipo médico. Significa cuidado médico o personal en su hogar. Significa pagos de seguros médicos, incluyendo la Parte B de "Medicare". Significa transportation de ida y venida desde su casa al lugar donde recibe cuidado médico. Y significa copagos que se le cobran a usted por cuidado médico que usted recibe cuando usted tiene una tarjeta verde de "Medicaid".

**5. ¿Cuentas médicas de quién puedo usar?**

Usted puede usar las cuentas médicas de todas las personas por las cuales usted es legalmente responsable -- su esposo(a), o niños que están incluídos en su Norma de Ingreso Mensual.

**6. ¿Puedo usar cuentas que usé ya para cumplir con mi obligación de pago?**

No. Usted no puede usar cuentas y/o pagos que usted ya ha usado para recibir una tarjeta de "Medicaid" en un mes anterior. Si usted usó una parte de una cuenta para su obligación de pago, y Ayuda Pública no pagó el resto de la cuenta, usted puede usar el resto de la cuenta en otro mes, si no es muy vieja.



### **III. COMO PROBAR QUE USTED HA CUMPLIDO CON SU OBLIGACION DE PAGO**

Su prueba puede ser cuentas médicas que usted ha pagado o que debe, cheques cancelados, giros postales, recibos, u otras declaraciones de su médico, hospital, clínica, farmacia u otros que le proveerón cuidado médico a usted. Su prueba tiene que demostrar que la cuenta que usted no ha pagado o el recibo de su pago fué por cuidado médico, medicinas o equipo y la clase o tipo de cuidado, medicinas o equipo.

### **IV. LO QUE DEBE HACER CUANDO HA CUMPLIDO CON SU OBLIGACION DE PAGO**

#### **1. ¿Qué hago con mis cuentas médicas?**

Enumere sus cuentas en la forma de Reporte que la Ayuda Pública le proveerá. Cuando usted tenga cuentas o recibos iguales a la cantidad mensual de su obligación de pago, lléveselos a su trabajador. El trabajador decidirá, después que reciba sus cuentas y recibos, si usted ha cumplido con su obligación de pago. Esta decisión debería ser hecha por su trabajador dentro de dos días laborables. A usted se le enviará una notificación de la decisión.

A menos que usted le diga a su trabajador que no, sus cuentas se tomarán en cuenta para el mes en el cual usted recibió los servicios. Si usted no tiene suficientes cuentas para cumplir con su obligación de pago por el mes en el cual usted recibe los servicios, las cuentas pueden usarse para el siguiente mes o en los meses en su periodo de registramiento hasta que usted cumpla con su obligación de pago.

Algunas veces puede que usted no quiera una tarjeta de "Medicaid" por el mes en el cual usted cumple con su obligación de pago. En su lugar, usted podrá usar esas cuentas para recibir una tarjeta verde de "Medicaid" en otro mes subsiguiente. Esto puede suceder cuando usted no cumple con su obligación de pago hasta tarde en el mes, y prefiere recibir la tarjeta de "Medicaid" por el mes completo que le sigue. Usted tiene que decirle a su trabajador para cual mes usted quiere la tarjeta de "Medicaid" cuando le lleve las cuentas.

3607.1  
294  
2. **¿Cuándo soy elegible para una tarjeta médica (tarjeta verde)?**

Usted es elegible el día del mes en el cual sus cuentas médicas demuestran que usted ha cumplido con su obligación de pago. Su elegibilidad dura hasta el último día del mismo mes. De manera que usted pueda ser elegible en cualquier mes que le sigue, usted tiene que proveer, al Departamento de Ayuda Pública, con prueba de que usted incurrió gastos médicos adicionales.

3. **¿Qué de pronto recibiré mi tarjeta Médica?**

Si usted ha cumplido con su obligación de pago, su trabajador dispondrá para que usted reciba una tarjeta de "Medicaid" regular en su casa dentro de siete (7) días. La tarjeta será válida por el resto del mes en el cual usted cumplió con su obligación de pago.

Si usted necesita una tarjeta médica para recibir servicios antes de que reciba su tarjeta regular, usted puede recibir una Tarjeta Médica Temporera de Elegibilidad llamando a su trabajador y pidiéndole a él/ella que se la envíe por correo o llendo a la oficina a recogerla.

V. **PAGO DE SUS CUENTAS MEDICAS**

1. **¿Cuales cuentas pagará la Ayuda Pública por mí?**

La Ayuda Pública pagará por cualquier cuidado médico que está cubierto por el programa de "Medicaid" de Illinois y que usted reciba durante el tiempo que usted tiene una tarjeta médica. Esto incluye la mayor parte de los servicios médicos que usted pueda necesitar. Cuando usted aplica por una Tarjeta Médica, usted también puede hacer que la Ayuda Pública pague por cuidado médico que usted recibió en cualquiera de los tres (3) meses antes de usted hacer la aplicación, si usted cumplió con su obligación de pago.

La Ayuda Pública no pagará por:

- Cualquier cuenta que usted ya pagó;
- Cuidado médico que no está cubierto por el programa de "Medicaid" de Illinois;

Si sus cuentas y recibos no son suficientes para cumplir con su obligación de pago, su trabajador le dirá cuanto más usted necesitará para cumplir con su obligación de pago.

- Cualquier cuenta por cuidado médico que usted recibió antes de que su periodo de registramiento empezara;
- Cualquier cuenta por cuidado médico que usted recibió antes de que cumpliera con su obligación de pago.

**2. ¿Qué tengo yo que hacer de manera que la Ayuda Pública pague mis cuentas médicas?**

Esté seguro de que la persona que le provee el cuidado o equipo médico vea su Tarjeta de Elegibilidad Médica verde o su Tarjeta de Elegibilidad Médica Temporerá y que le dice a usted que él/ella acepta pagos de la Ayuda Pública.

**VI. USTED PUEDE APELAR**

Si usted piensa que la Ayuda Pública cometió un error, usted puede apelar la decisión (1) negando su tarjeta de "Medicaid"; (2) la decisión estableciendo los meses que las personas registradas pueden recibir "Medicaid"; (3) la decisión de cuales de las cuentas viejas se pagarán; (4) la decisión de la cantidad de su obligación de pago o, (5) la decisión de que usted no ha cumplido con su obligación de pago.

Si usted apela cualquiera de estas decisiones, usted tiene que apelar dentro de los 60 días después que usted recibe notificación de la decisión de Ayuda Pública.

**1. Cómo apelar**

Su apelación tiene que ser hecha por escrito, y ser registrada en su oficina local de Ayuda Pública. En la vista, usted puede representarse personalmente o puede ser representado por cualquier otra persona tal como un abogado, familiar o amigo. Su oficina local le proveerá con la forma de apelación y le ayudará a llenarla si usted lo pide.

**2. Dónde puede conseguir ayuda legal**

Si usted quiere ayuda legal en este asunto, llame al siguiente número de teléfono en su area para que le informen acerca de la oficina de servicios legales más cercana a usted:

- a) En Chicago: 475-3703
- b) En el Condado de Cook fuera de Chicago:
  - Suburbios al Norte 475-3703
  - Suburbios al Oeste 771-2106
  - Suburbios al Sur 339-5550
- c) Fuera del Condado de Cook
  - (Sin Recargos): 1-800/642-5570

**DPA 591SPS (R-5-84)**